ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	ltw		05-14-01
O.I.P.E. CLASSIFIER	mow	12	05-30-01
FORMALITY REVIEW	ja	720	07-09-01
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

INDEX OF CLAIMS

✔ .... Rejected   N .... Non-elected
= .... Allowed   I .... Interference
— (Through numeral)... Canceled   A .... Appeal
÷ .... Restricted O .... Objected

Claim Final	Original	Date									
		08 07 02	04 30 03	12 4 63	7 9 04						
	1	✔	✔	✔	✔						
	2	✔	✔	✔	✔						
	3	✔	✔	✔	✔						
	4	✔	✔	✔	✔						
	5	✔	✔								
	6	✔	✔	✔	✔						
	7	✔	✔	✔	✔						
	8	✔	✔	✔	✔						
	9	✔	✔	✔	✔						
	10	✔	✔	✔	✔						
	11	✔	✔	✔	✔						
	12	✔	✔	✔	✔						
	13	✔	✔	✔	✔						
	14	✔	✔	✔	✔						
	15	✔	✔	✔	✔						
	16	✔	✔	✔	✔						
	17	✔	✔	✔	✔						
	18	✔	✔	✔	✔						
	19	✔	✔	✔	✔						
	20	✔	✔	✔	✔						
	21	✔	✔	✔	✔						
	22	✔	✔	✔	✔						

(Claims 23–50, 51–100, 101–150 blank)

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

BEST AVAILABLE COPY